

De Nederlandse versie van de Barriers Scale

Karen Cox

In Nederland worden steeds meer initiatieven genomen om de zogeheten kloof tussen theorie en praktijk te dichten. Bijvoorbeeld vanuit hogescholen, onderzoekscentra en universiteiten wordt samengewerkt met de verpleegkundige praktijk om implementatie en evaluatie van evidence-based practice te bevorderen. Van belang is dat bij al deze initiatieven goed in kaart wordt gebracht waar mogelijke belemmeringen liggen, waar interventies nodig zijn en of de uitgevoerde interventies ook effect hebben gehad.

In de literatuur zijn diverse meetinstrumenten beschikbaar die hiervoor gebruikt zouden kunnen worden. Het zijn meetinstrumenten die kennis, attitude, gedrag, of belemmeringen ten aanzien van evidence based werken in kaart brengen of een combinatie van deze factoren. Vaak zijn dit Engelstalige meetinstrumenten hetgeen de toepassing in projecten niet bevordert. Een van deze meetinstrumenten is de Barriers Scale ontwikkeld door Funk et al.¹, een instrument dat de belemmeringen in kaart brengt. Het instrument is vertaald in het Nederlands en getoetst op betrouwbaarheid, validiteit en hanterbaarheid.² Twee vragen uit de oorspronkelijke lijst zijn verwijderd en twee nieuwe vragen zijn eraan toegevoegd, namelijk vraag 8 en 17. Deze vertaalde en aangepaste versie van het meetinstrument bestaat uit dertig gesloten en vijf open vragen.

De theoretische basis van de Barriers Scale is de innovatie- diffusietheorie van Rogers³. In deze theorie worden vier concepten/factoren onderscheiden die belangrijk zijn bij het invoeren van een verandering. Tussen haakjes staat aangegeven welke vragen bij welke factor horen.

Vraag 27 is een losstaand item en wordt niet bij een van onderstaande factoren ingedeeld.

1. Kenmerken van de verpleegkundige (adopter) (vragen 5, 8, 9, 15, 16, 20, 21, 26, 28, 30).
2. Kenmerken van de organisatie (setting) (vragen 6, 7, 13, 14, 17, 18, 19, 25, 29).
3. Kenmerken van de innovatie (het onderzoek) (vragen 10, 11, 22, 23).
4. Kenmerken van de communicatie (de presentatie en toegankelijkheid van het onderzoek) (vragen 1, 2, 3, 4, 12, 24).

Het invullen van deze vragenlijst geeft zicht op kenmerken die mogelijk van invloed zijn op het implementeren van onderzoeksresultaten in de praktijk. Uit de antwoorden op de vragenlijst is af te leiden welke kenmerken het vaakst als belemmering worden genoemd, welke kenmerken de grootste belemmering vormen en op welke factoren deze betrekking hebben. Bovendien hebben verpleegkundigen of anderen die de vragenlijst invullen ook de mogelijkheid om kenmerken in te vullen die volgens hen invloed hebben en niet opgenomen zijn in de vragenlijst. Ten slotte bestaat nog de mogelijkheid aan te geven welke factoren het gebruik van onderzoeksresultaten in de praktijk bevorderen.

Vragenlijst: belemmeringen en bevorderingen ten aanzien van het gebruikmaken van onderzoeksresultaten in de verpleegkundige beroepsuitoefening.

Uitleg: artikelen in verpleegkundige tijdschriften geven te kennen dat verpleegkundigen geen gebruik maken van onderzoeksresultaten voor de aansturing van hun praktijkvoering. Er zijn een aantal redenen waarom dat zo kan zijn. Wij willen erachter zien te komen in hoeverre u denkt dat elk van de onderstaande situaties een belemmering vormt in het gebruikmaken van onderzoeksresultaten in uw eigen werksetting.

Karen Cox (✉)
Lector EBP, Fontys Hogeschool, Eindhoven en redactielid
NTvEBPMet dank aan Janneke Coopmans

Instructie: de hoofdvraag die aan u wordt gesteld is: In hoeverre is volgens u, elk van de onderstaande items, een belemmering voor verpleegkundigen in uw werksetting, bij het gebruikmaken van onderzoeksresultaten in de praktijk? Voor de beoordeling hiervan heeft u vijf antwoordmogelijkheden: Geen belemmering, Kleine belemmering, Redelijke belemmering, Grote belemmering en Geen mening. Kruis bij elk item het hokje aan bij het antwoord dat uw mening het beste vertegenwoordigt.

Literatuur

- Funk SG, Champagne M, Wiese RA, Tornquist EM. Barriers: the barriers to research utilization scale. *Appl Nurs Res* 1991; 4 (1):39-45.
- Coopmans JE. De betrouwbaarheid, validiteit en hanteerbaarheid van de Nederlandse versie van de Barriers Scale. Doctoraalscriptie Gezondheidswetenschappen Universiteit Maastricht, Maastricht: 2006.
- Rogers EM. *Diffusion of innovation*. New York, Free Press: 1995.

<i>Barriers Scale (Funk et al., 1991), de Nederlandse versie</i>	Geen belemmering	Kleine belemmering	Redelijke belemmering	Grote belemmering	Geen mening
1 Onderzoeksverslagen/artikelen zijn niet gemakkelijk beschikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Implicaties voor de praktijk zijn niet helder beschreven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Statistische analyses zijn niet te begrijpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Het onderzoek is niet relevant voor de verpleegkundige praktijkvoering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Verpleegkundigen zijn niet op de hoogte van onderzoeksresultaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Er zijn onvoldoende randvoorwaarden voor implementatie van onderzoeksresultaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Verpleegkundigen hebben geen tijd om onderzoeksverslagen te lezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Verpleegkundigen zijn niet bekwaam om literatuur te zoeken op een systematische wijze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Verpleegkundigen denken dat het voordeel van verandering in de praktijk minimaal zal zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Verpleegkundigen zijn onzeker of ze de onderzoeksresultaten moeten geloven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Verpleegkundigen vinden onderzoeksartikelen die ze lezen methodologisch zwak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Relevante literatuur is niet op één plaats verzameld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Verpleegkundigen vinden dat ze onvoldoende autoriteit hebben om de patiëntenzorg te veranderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Verpleegkundigen vinden dat onderzoeksresultaten niet te vertalen zijn naar hun eigen setting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Verpleegkundigen voelen zich geïsoleerd van deskundige collega's met wie ze onderzoeksresultaten kunnen bespreken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Verpleegkundigen zien weinig voordeel voor zichzelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 De cultuur op de werkplek is niet stimulerend voor het zoeken en implementeren van onderzoeksresultaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 Medici zullen niet meewerken aan de implementatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19 Management zal implementatie niet toestaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20 Verpleegkundigen zien de meerwaarde van onderzoek voor de praktijk niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21 De noodzaak om de praktijkvoering te veranderen is nergens beschreven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 De conclusies die worden getrokken uit het onderzoek worden niet goed verantwoord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23 De literatuur laat tegenstrijdige resultaten zien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 Onderzoeksresultaten worden niet helder en leesbaar gerapporteerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25 Collega's ondersteunen de implementatie niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26 Verpleegkundigen zijn niet bereid om veranderingen/nieuwe ideeën uit te proberen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27 De hoeveelheid onderzoeksverslagen is overweldigend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28 Verpleegkundigen voelen zich niet bekwaam om de kwaliteit van onderzoeksverslagen te evalueren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 Er is in de praktijk onvoldoende tijd om nieuwe ideeën te implementeren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Verpleegkundigen hebben moeite met het lezen van Engelstalige verslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zijn er andere factoren waarvan u denkt dat deze een belemmering vormen voor het gebruik maken van onderzoeksresultaten? Zo ja, gelieve deze te beschrijven en te scoren.

	Geen belemmering	Kleine belemmering	Redelijke belemmering	Grote belemmering	Geen mening
31 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

34 Welke van de bovengeschreven belemmeringen zijn, volgens u, de drie grootste barrières voor het gebruikmaken van onderzoeksresultaten door verpleegkundigen?

Grootste barrière itemnummer: _____
 Een na grootste barrière itemnummer: _____
 Twee na grootste barrière itemnummer: _____

35 Welke factoren bevorderen, volgens u, het gebruikmaken van onderzoeksresultaten?

Deze vragenlijst werd overgenomen van:
 Crane J, Pelz D, Horsley JA. CURN Project Research Utilization Questionnaire. Ann Arbor, Michigan: Conduct and Utilization of Research in Nursing Project, School of Nursing, The University of Michigan, 1977
 (c) 1987, Funk, Champagne, Tornquist & Wiese